

投薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって投薬をお願いいたします。

依頼者氏名 (保護者氏名)	
依頼日	令和 年 月 日
児童氏名	

《薬について》

*投薬方法欄は、ご希望等あれば記入してください。

内容	数量	投薬時間	投薬方法
粉		食前・間・後・その他()	
シロップ		食前・間・後・その他()	
錠剤		食前・間・後・その他()	
外用薬			
その他()		食前・間・後・その他()	

《頓服薬・坐薬》

あり・なし

内容	数量	投薬方法
解熱		()℃以上で使用・
吐き気止め		
けいれん止め		
鎮痛		
その他()		

※以下は保育室が記入します。

薬剤情報提供書・お薬手帳・()にて確認しました。

受領者		投薬者		投薬時間	時 分
-----	--	-----	--	------	-----